

RECIBO OFICIAL DE PAGO

DATOS GENERALES DEL OBLIGADO							
Número de identificación Tributaria \${nit}			Apellidos y Nombres del Contribuyente (o Razón Social para Personas Jurídicas) \${nombres}				
Año Gravable \${vigencia}	No. Formulario a cancelar \${formulario}	Fecha del Formulario			Fecha de Pago		
		AÑO \${anio}	MES \${mes}	DIA \${dia}	AÑO \${aio}	MES \${ms}	DIA \${da}
No. Acuerdo de pago \${numeroAcuerdo}	Fecha de pago	AÑO \${aio}	MES \${ms}	DIA \${da}	Cuota No. \${cuota}	de \${cuotas}	
PAGOS							
Impuesto Unificado Espectaculos Publicos					\${impuesto_unificado}		
Sanciones					\${sancion}		
Intereses de Mora					\${mora}		
VALOR TOTAL A PAGAR					\${total}		
<hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO					RADICACIÓN		
Nombre \${nombres}							
C.C. No. \${nit}							
 (415)7709998428324(8020)0000000(3900)00000005400.00(96)20230929							
CANCELO SOLO EN BANCOS AUTORIZADOS							

--	--	--	--